

Notificación general - Residencial

Spanish Version

INSERT DATE

INSERT DISPLACEE NAME

INSERT DISPLACEE ADDRESS

Programa de asistencia para reubicación

Notificación general de derechos de reubicación

Título del proyecto: INSERT PROJECT TITLE

Parcela Nro.: INSERT PARCEL NO.

Desplazado Nro.: INSERT DISPLACEE NO.

Estimado/a INSERT DISPLACEE NAME:

Esta notificación es para comunicarle que el Departamento de Transporte del Estado de Washington (WSDOT) planea comprar la propiedad que usted se encuentra ocupando, para realizar un proyecto de mejora del transporte. Si se compra esta propiedad tal como está planeado, usted deberá desalojarla.

Las personas desplazadas como resultado de este proyecto podrán tener derecho a cierta asistencia de reubicación como se describe, a grandes rasgos, en esta carta y en el Folleto del programa de asistencia para reubicación que se le entregará. Las regulaciones vigentes y legales que rigen la asistencia para reubicación se encuentran en el Derecho Público 91-646 y en la regulación de implementación número 49 en el Código de Regulaciones Federales (CFR), parte 24 y Código Revisado de Washington (RCW) 8.26 y las regulaciones de implementación del Código Administrativo de Washington (WAC) 468-100.

Requisitos para calificar

A fin de calificar para el derecho a reubicación, usted debe ocupar la propiedad en la fecha en que el WSDOT realice una oferta escrita para comprar la propiedad. En caso de mudarse antes de dicha oferta, usted podrá perder el derecho a elegibilidad para recibir asistencia para reubicación. Comuníquese conmigo antes de mudarse para evitar cualquier pérdida de derechos.

De ser necesaria su mudanza, se le enviará una Notificación de elegibilidad para reubicación, derechos y seguro por 90 días en la que se le explicarán en detalle sus derechos para reubicación. En esta carta, se le informará de la ubicación de por lo menos una vivienda comparable a la suya que se encuentra disponible, así como de cualquier otra asistencia para reubicación para la que pueda calificar.

Nombre

Fecha

Página 2

Cualquier inmigrante ilegal en los Estados Unidos no será elegible para los servicios de asesoramiento para reubicación y para los pagos para reubicación, salvo que dicha restricción con respecto a su elegibilidad provoque dificultades excepcionales y extremas para un cónyuge, un padre o un hijo que sí califica, tal como se define en el Código Administrativo de Washington (WAC) 468-100-208.

Los derechos de asistencia para reubicación pueden incluir:

- Pago por vivienda de reemplazo
- Pago por gastos de mudanza
- Servicios de asesoramiento entre los que se incluyen recomendaciones de viviendas, ayuda para completar reclamos de pago, transporte para visita a la vivienda de reemplazo y cualquier otra asistencia necesaria para ayudarle a simplificar sus inconvenientes.

Ocupación de la propiedad

Cuando sea pertinente, usted recibirá una Notificación de elegibilidad para reubicación, derechos y seguro por 90 días en la que se le comunicará la fecha más próxima en la que podrían pedirle que desaloje la propiedad.

Derecho de apelación

Tendrá derecho a apelar cualquier decisión que el WSDOT tome con respecto a su elegibilidad para cualquier pago o al monto de dicho pago. Si no está de acuerdo con cualquier decisión de reubicación, puede apelar por medio de una carta en la que simplemente explique su disconformidad. Deberá enviar dicha carta a:

Washington State Department of Transportation
Assistant Director Relocation Assistance Program
Real Estate Services
PO Box 47338
Olympia, WA 98504-7338

Esperamos poder ayudarlo en todo lo que necesite. Firme el siguiente recibo para que conste en nuestros registros que usted ha recibido la presente carta. Contácteme en caso de necesitar alguna aclaración o de tener alguna pregunta.

Atentamente,

INSERT SPECIALIST'S NAME

Especialista en reubicación.

Servicios inmobiliarios

INSERT SPECIALIST'S ADDRESS

INSERT SPECIALISTS PHONE # AND FAX #

Nombre
Fecha
Página 3

INSERT SPECIALIST'S E-MAIL ADDRESS

Acuse de recibo de la Notificación general de derechos de reubicación

Firma: _____ Fecha: _____